

Progress in Chiropractic Treatment of Chiropractic Diseases

Rui Zhou¹ Yunfei Li¹ Mingda Liu¹ Bo Wang¹ Awuti Kasmu¹ Ying Wang² Xukai Wang^{2*}

1.Changchun University of Chinese Medicine, Changchun, Jilin, 130117, China

2.Affiliated Hospital of Changchun University of Chinese Medicine, Changchun, Jilin, 130021, China

Abstract

Spinal disease is a relatively common spinal-related disease, which is caused by the mechanical changes of the spine or the imbalance of dynamic balance, such as the dislocation of the vertebral body or the rotation of the pelvis, which causes the imbalance of the biomechanical balance of the spine. In addition to cervical diseases, thoracic diseases, lumbar diseases, etc., it includes not only various bone injuries of the neck, thoracic, and lumbar spine, but also various intractable diseases such as the visceral system caused by the compression of the spinal nerves. The main research goal of this paper is to explore chiropractic treatment of chiropractic diseases, through searching and consulting a large number of relevant literatures, the clinical effects of chiropractic diseases are sorted out and summarized.

Keywords

chiropractic; spinal disease; intervertebral disc

整脊疗法治疗脊源性疾病的进展

周锐¹ 李云飞¹ 刘明达¹ 王博¹ 阿吾提·卡斯木¹ 王英² 王旭凯^{2*}

1. 长春中医药大学, 中国·吉林 长春 130117

2. 长春中医药大学附属医院, 中国·吉林 长春 130021

摘要

脊源性疾病是一种比较常见的脊柱相关性疾病, 它是由脊柱的力学改变或动力平衡失调, 如椎体错位或骨盆的旋转引起脊柱的生物力学平衡失调后, 引起的病症。除了颈源性疾病、胸源性疾病、腰源性疾病等, 它既包括各种颈、胸、腰椎的骨伤疾患, 还包括脊神经受压破后, 引起的脏腑系统等各种疑难杂病。论文以探索整脊疗法治疗脊源性疾病为主要研究目标, 通过检索并查阅大量相关的文献资料, 对临床中脊源性疾病的治疗效果进行整理和总结。

关键词

整脊疗法; 脊源性疾病; 椎间盘

1 引言

整脊疗法, 又称为“脊柱旋转复位法”, 是以分筋弹拨、按压梳理等整复手法作用在脊椎背脊, 从而促进督脉的气血调和, 使其病椎恢复正常的一种疗法, 在临床中常常结合温

【基金项目】全国中医临床特色技术传承骨干人才培养项目; 基于数据挖掘的国医大师刘柏龄教授治疗项痹病用药规律和组方研究(吉林省教育厅项目, 项目编号: JJKH20190466KJ)。

【作者简介】周锐(1995-), 男, 中国吉林四平人, 硕士, 从事骨疾病研究。

【通讯作者】王旭凯(1979-), 男, 中国吉林松原人, 博士, 副主任医师, 从事脊柱疾病研究。

灸、针刺、刮痧、点穴按摩以及理疗等手段, 对颈、胸、腰椎和骨盆的骨关节, 椎间盘以及脊柱的相关软组织的劳损, 紧张僵硬或退行性改变进行调整, 以恢复脊柱内的生物力学平衡关系。早在清代《医宗金鉴·正骨心法要旨》称: “脊梁骨……先受风寒, 后被跌打损伤者, 瘀聚凝结。若脊筋陇起, 骨缝必错, 则成伛偻之形。当先揉筋, 令其和软; 再按其骨, 徐徐合缝, 背脊始直。”对损伤性脊椎病变的病因、临床表现及整复手法等已有较明确的载述。近代以来, 整脊疗法的治疗范围有不少发展, 在对损伤性脊椎病变, 如颈椎病、腰椎间盘突出症等均有立竿见影的疗效, 已为家喻户晓。此外, 还可用于治疗颈性失眠、骨性关节炎、胸椎小关节紊乱、胃腕痛、心悸、消化不良等脊源性疾病。总结如下。

2 颈源性引起的相关性疾病

2.1 颈椎病

颈椎病是颈椎的退变老化的表现,包括颈椎椎间盘的逐渐脱水以及向各个方向突出,椎体间不稳定,颈椎骨刺形成,颈椎韧带肥厚以至骨化或者钙化。颈椎病的整脊疗法包括颈椎定位旋转扳法、颈部侧扳法及颈部仰卧位扳法等,现将整脊疗法治疗颈椎病进行总结。

刘天玉^[1]将70例神经根型颈椎病随机分为观察组和对照组各35例,观察组按照“三步定位,四步十法”的整脊疗法治疗,对照组给予中频牵引治疗,2组均以10次为一个疗程,3个疗程后评定疗效。观察组有效率为94.44%,对照组有效率为80.56%。整脊疗法观察组优于中频牵引治疗对照组。

杨尊求^[2]对87例神经根型颈椎病随机分为治疗组43例和对照组44例。治疗组采用整脊疗法配合针灸疗法,对照组采用常规推拿配合针灸疗法,2组均以6次为1个疗程,休息1日后进行下一个疗程,2个疗程后评定疗效。治疗组有效率为93%,对照组有效率为81.8%。整脊疗法配合针灸疗法治疗组明显优于常规推拿配合针灸疗法对照组。

许静^[3]等采用整脊疗法配合穴位注射治疗神经根型颈椎病,并与单纯性整脊疗法进行比较,结果治疗组的治愈率和好转率明显高于对照组,且统计学具有一定的意义。

高翔^[4]等将椎动脉型颈椎病随机分为观察组和对照组,其中观察组134例用整脊疗法治疗,对照组97例用传统中医推拿治疗。观察组用按揉、拿等传统手法放松颈部肌肉,然后用旋转复位法的整脊疗法重复数次,对照组用按揉、揉、拿、拔伸、摇、扳法。观察组每次手法5min,每周一次,3次为1个疗程,对照组,每次治疗20min,每周三次,10次为1个疗程。两组是以1个疗程结束后进行评定疗效。观察组有效率为97.76%,对照组有效率为91.75%。观察组的治愈率和好转率明显高于对照组,说明整脊疗法具有显著疗效。

欧阳颀^[5]等将68例颈椎病患者随机分为2组,治疗组和对照组均34例。治疗组采用经络整脊疗法配合中频,离子导入等。先在肩胛骨到颈椎到颈部如此反复按压40次,然后用旋转复位法做整脊治疗,最后按揉穴位结束手法治疗。每次手法治疗30min,10次为1个疗程,2个疗程后观察效果。对照组就采用中频,离子导入等,两个疗程后观察结果。治

疗组有效率为94.1%,观察组有效率为76.4%。经络整脊疗法,疗效优、起效快并且疗程短,针对性强。

2.2 高血压

颈源性高血压是因为颈椎病所导致的,颈上交感神经节附着于颈椎的横突,或是颈椎错位、拉伤引起的无菌性的炎症反应,颈椎错位是横突移位,这些情况都会造成交感神经相对兴奋,而引起大脑的血液循环失调,使脑血管出现痉挛,血压升高。高血压的整脊疗法采用推脊理筋整复法、颈段整脊调颈法等进行治疗,现将整脊疗法治疗高血压进行总结。

项柏冬^[6]等将60例颈源性高血压患者随机分为2组,分别为治疗组和对照组,平均每组各30例。治疗组采用整脊疗法。先采用拇指弹、拨、点、按的手法松解理筋,然后采用推脊理筋整复法和颈段整脊调整法进行治疗。每日1次,10次为1个疗程,1个疗程后进行效果评定。对照组采用针刺法对C1-C5, T1-T5夹脊穴进行针刺,每日1次,10次为1个疗程,1个疗程后进行效果评定。治疗组显效9例,有效18例,有效率90%。对照组显效8例,有效16例,有效率80%。整脊疗法可以彻底解除或缓解对椎动脉及交感神经的压迫或刺激,从而使血压恢复正常。

吕建军^[7]将63例颈源性高血压患者随机分为治疗组和对照组两组。治疗组运用整脊疗法配合西药治疗。运用揉法、四指推、揉法、弹拨法等松解肌肉,然后采用旋转复位法进行治疗,手法30min,并口服硝苯地平缓释片每日2次,4周为1个疗程,1个疗程后观察效果。对照组则单纯用硝苯地平缓释片进行治疗,4周为1个疗程,1个疗程后观察效果。治疗组有效率为93.75%,对照组有效率为64.52%。整脊疗法配合西药组要优于单纯西药组,说明整脊疗法是一个重要的疗法。

2.3 头痛

颈源性头痛是指由颈椎或颈部软组织的器质性、功能性等所引起的,以慢性、单侧疼痛为主要表现的综合征。颈源性头痛的整脊疗法采用定点旋转复位法、颈部侧扳法等进行治疗。现将整脊疗法治疗头痛进行总结。

赵宸薇^[8]等将89例颈源性头痛患者随机分为对照组44例和观察组45例。其中,对照组口服盐酸利哌立松,一天一次,连续治疗4周。观察组采用C2-7颈神经后支脉冲射频治

疗以及整脊疗法进行治疗,3天1次,连续治疗4周。观察组总有效率为93.3%,对照组总有效率为75%。C2-7颈神经后支脉冲射频治疗以及整脊疗法进行治疗可以明显改善颈部活动度,缓解头痛。

凌赛远^[9]将84例颈源性头痛患者分为观察组和对照组,其中观察组44例,对照组40例。对照组采用针刺治疗,留针30min,每日1次,10天1个疗程。观察组在针刺的基础上配合整脊疗法。先松解颈部肌肉,然后采用定点旋转复位手法进行治疗,每日1次,10天为1个疗程。2组均在1个疗程后进行比较。观察组总有效率97.73%,对照组总有效率80%。整脊疗法配合针灸在治疗颈源性头痛效果确切,有助于提高患者生活质量。

2.4 肱骨外上髁炎

肱骨外上髁炎是临床比较常见的肘部慢性损伤性疾病,患者在过度曲腕、握拳或者伸肘关节时局部肌肉止点部位受牵拉,患者表现明显的疼痛而出现活动受限,劳累后加重,休息后减轻。颈源性肱骨外上髁炎的整脊疗法采用胸椎整复法进行治疗。现将整脊疗法治疗肱骨外上髁炎进行总结。

刘明升^[10]等将104例颈源性肱骨外上髁炎患者随机分为2组,观察组和对照组,每组均52例。对照组采用微波治疗。将微波治疗仪探头置于肱骨外上髁正上方处进行照射,每次治疗20min,每日1次,连续治疗10天。观察组采用整脊疗法配合微波治疗。微波治疗与对照组一致,采用按揉、捏拿来放松肌肉,然后采用胸椎整复法进行整复。对照组痊愈20例,有效23例。观察组痊愈30例,有效21例。对照组总有效率82.69%,观察组总有效率98.08%。整脊疗法配合微波治疗颈源性肱骨外上髁炎具有良好的疗效,更好地缓解临床症状。

2.5 肩周炎

肩周炎是由于过度的劳损,剧烈运动,外伤以及寒冷刺激等原因导致可以引发肩部肌肉,韧带,关节软骨等结构出现损伤,进而导致肩部的疼痛,肿胀,活动受限等相关症状。颈源性肩周炎的整脊疗法采用牵引、扳法、旋转复位、膝顶复位等进行治疗。现将整脊疗法治疗肩周炎进行总结。

路曼^[11]将60例颈源性肩周炎患者随机分为治疗组与对照组2组,每组均30例患者。治疗组采用整脊疗法进行

治疗。采用旋转复位法配合颈肩部松解的手法,每次治疗20~30min,每天一次,10次为1个疗程,治疗两个疗程。对照组采用颈肩部放松肌群的疗法,每次治疗20~30min,每天一次,10次为1个疗程,治疗两个疗程。治疗组总有效率为96.67%,对照组总有效率为90%。整脊疗法配合松紧手法治疗颈源性肩周炎具有标本兼疗效率高、简便操作兼安全实用特点,值得推广。

3 胸源性引起的相关性疾病

3.1 心悸

胸源性心悸是一种非常常见的脊柱相关性疾病,它是指胸椎关节错位,刺激脊神经或交感神经,导致心律失常、心悸怔忡。胸源性心悸的整脊疗法采用斜扳法、双掌根叠压法、单手掌根旋压法等进行治疗。现将整脊疗法治疗心悸进行总结。

董建军^[12]等将106例心悸患者随机分为2组,治疗组和对照组均53例。治疗组采用整脊疗法。先用脊诊的方法找出阳性反应点,然后运用整脊疗法消除阳性反应点。对照组采用以调理心气、安神定悸的治法进行针刺。2组均是每天1次,10天为1个疗程,2个疗程后观察疗效。整脊组心电率恢复为98.04%,对照组心电率恢复为82.61%。整脊疗法可以改善心血管循环和心脏神经调节作用,缓解脊源性心悸各种症状。

曾启明^[13]将60例心悸患者随机分为2组,实验组和对照组,平均每组各30例。实验组以胸椎微调的整脊疗法进行治疗。先用掌根揉放松后背肌肉,再用左右旋转式错位法、胸椎倾仰错位法进行治疗。对照组采用常规推拿手法进行治疗。两组均是治疗每日1次,以10次为1个疗程,1个疗程后观察效果。实验组总有效率为90%,对照组总有效率为83.33%。实验组有效率明显优于对照组。

谢琪^[14]等采用龙氏治脊疗法治疗脊柱相关性心律失常,治疗组34例,对照组30例,总有效率治疗组为94%明显高于对照组73%,一年内复发率治疗组为25%明显较对照组68%低。

3.2 胃脘痛

胸源性胃脘痛是一种常见的脊柱相关性疾病,它是指胸椎关节错位,刺激胃部肌肉,导致恶心、呕吐等胃部疾病。

胸源性胃脘痛的整脊疗法采用双掌根叠压法、单手掌根旋压法进行治疗。

刘华春^[15]等将 63 例脊源性胃脘痛患者均采用整脊疗法进行治疗。先采用揉、推等手法放松其背部经脉,再对其进行摇脊复位治疗。临床治愈患者有 39 例,显效患者有 13 例,有效患者有 8 例,总有效率为 95.24%。用整脊疗法治疗脊源性胃脘痛效果较为理想。

3.3 腹痛

胸源性腹痛是指由于脊柱疾患造成的消化道神经肌肉调节紊乱引起的腹痛、腹泻等食欲不振综合征。胸源性腹痛的整脊疗法采用定点旋转复位法、松脊法进行治疗。现将整脊疗法治疗腹痛进行总结。

杨书生^[16]将 30 例脊源性腹痛患者采用整脊疗法治疗。采用松脊法、脊柱旋转复位法、压脊法进行治疗。结果可知,1 次治疗有效 19 例,2 次有效 5 例,3 次有效 3 例,有效率为 90%。

3.4 支气管炎

胸源性支气管炎是指由于脊柱疾患造成的植物神经功能失调引起的咳嗽、咳痰、气促等症状。胸源性支气管炎的整脊疗法采用定点旋转复位法、等进行治疗。现将整脊疗法治疗支气管炎进行总结。

罗石坚^[17]将 42 例支气管炎患者随机分为 2 组,治疗组和对照组,其中治疗组 18 例,对照组 24 例。两组均以祛痰、止咳、平喘药物。其中治疗组加用整脊疗法,隔日 1 次,5 次为 1 个疗程。对照组在脊椎旁注射水针松解黏连,隔 3 日 1 次,5 次为 1 个疗程。治疗组总有效率 94%,对照组总有效率 79%。

4 腰源性引起的相关性疾病

4.1 腰椎间盘突出症

腰椎间盘突出症是指腰椎间盘退变突出,进而压迫周围神经组织引发的一系列症状腰椎间盘突出症的整脊疗法采用腰椎定点旋转复位法、俯卧旋腰法进行治疗。现将整脊疗法治疗腰椎间盘突出症进行总结。

薛艳艳^[18]等将 575 例腰椎间盘突出症患者随机分为 2 组,整脊疗法组 290 例和常规针刺组 285 例。整脊疗法组和常规

针刺组均 1 天 1 次,10 次为 1 个疗程,2 个疗程后进行评定。整脊疗法组总有效率 95.9%,常规针刺组总有效率 84.9%。整脊疗法治疗腰椎间盘突出症优于常规针刺,值得推广。

姚正凯^[19]将 108 例腰椎间盘突出症患者随机分为 2 组,治疗组和对照组,分均每组各 54 例患者。其中,治疗组采用整脊疗法治疗。先用一指禅推法松解膀胱经,然后用整脊方法实行手法复位,2~3 整复 1 次,10 天为 1 个疗程。对照组采用按摩松解法治疗,1 天 1 次,10 次为 1 个疗程。2 组均是 3 个疗程后观察效果。治疗组有效率为 96.3%,对照组有效率为 75.9%。结论可得,治疗组疗效优于对照组,整脊疗法治疗腰椎间盘突出症有良好的治疗作用。

孙晓嘉^[20]将 148 例腰椎间盘突出症患者随机分为 2 组,治疗组 86 例,对照组 62 例。治疗组运用整脊疗法配合牵引治疗,手法治疗 2~3 天治疗 1 次,6~8 次为 1 个疗程。牵引疗法每天治疗 1 次,每次 30min,10 天为 1 个疗程。对照组采用腰椎牵引治疗配合口服美洛昔康片每日 1 次,牵引疗法与治疗组一致。治疗组总有效率 66%,对照组总有效率 38%。整脊疗法和腰椎牵引是治疗腰椎间盘突出症的优选方法,优于对照组,值得推广。

宋红梅^[21]将 60 例腰椎间盘突出症患者随机分为 2 组,治疗组和对照组平均每组 30 例,对照组采用腰椎牵引手法治疗,每天牵引 1 次,每次 30min,10 天为 1 个疗程。治疗组采用整脊疗法配合腰椎牵引进行治疗。先用抹法进行放松,然后采用腰椎多方位整脊疗法,腰椎定点旋转复位手法、俯卧旋腰法、按腰提扳法、握踝伸腰法、腰部牵抖法等进行治疗,连续 10 天为 1 个疗程。治疗后 2 组各量表评分均较治疗前降低,且治疗组降低程度优于对照组。整脊疗法可改善腰椎间盘突出症的疼痛和腰椎功能。

4.2 腹泻

腰源性腹泻是指由于脊柱疾患造成的消化道神经肌肉调节紊乱引起的腹泻等食欲不振综合征。腰源性腹泻的整脊疗法采用定点旋转复位法、按腰提扳法进行治疗。现将整脊疗法治疗腹泻进行总结。

唐晨^[22]将 15 例脊源性腹泻患者用整脊疗法配合超激光治疗。用推、揉、点、按放松颈部肌肉,然后采用旋转复位法进行治疗。治愈 7 例,好转 6 例,总有效率 86.7%。通过

整脊疗法配合超激光疗法治疗脊源性腹泻疗效好,副作用少,值得推广。

5 结语

在阅读大量文献中不难发现整脊疗法操作简便,效果显著,对脊源性疾病具有良好的治疗作用。应用本疗法,病椎定位准确是获效的前提,熟练掌握整复的手法则是提高疗效的关键。但是对此方法设计的实验较少,样本量严重缺乏,对此方法的作用原理不够深入了解,为此未来研究此方法应加强基础的巩固,更深一步的研究此方法,让整脊疗法治疗脊源性疾病达到更高的水平。

参考文献

- [1] 刘天玉.整脊手法在神经根型颈椎病的应用观察[J].中医疗养医学,2020,29(3):231-233.
- [2] 杨尊求.整脊疗法配合针灸疗法治疗神经根型颈椎病的临床疗效观察[J].针灸临床杂志,2011,27(6):30-33.
- [3] 许静,郭健,张田.穴位注射结合整脊疗法治疗神经根型颈椎病临床观察[J].新中医,2017,49(8):128-130.
- [4] 高翔,李鑫,王拥军,等.卧位整脊疗法治疗椎动脉型颈椎病的临床研究[J].中医正骨,2003,15(8):14-15.
- [5] 欧阳颀,赵滢,黄建良.经络整脊疗法治疗颈椎病的疗效对比观察[J].中国临床康复,2002,6(2):182-195.
- [6] 项柏冬,韩春霞.整脊疗法治疗颈源性高血压30例[J].中国中医药现代远程教育,2013,11(17):19-20.
- [7] 吕建军.颈部整脊配合降压药物治疗颈源性高血压病63例[J].光明中医,2012,27(9):1804-1805.
- [8] 赵宸薇,耿宝梁,于存国,等.整脊疗法辅助C2-7颈神经后支脉冲射频治疗颈源性头痛疗效及对睡眠质量的影响[J].现代中西医结合杂志,2020,29(16):1765-1768.
- [9] 凌赛远.针灸配合整脊手法治疗颈源性头痛疗效分析[J].黑龙江医学,2017,41(5):389-390.
- [10] 刘明升,李香兰,赵丽丽.微波与整脊联合治疗颈源性肱骨外上髁炎的效果观察[J].深圳中西医结合杂志,2020,30(6):162-163.
- [11] 路曼.颈椎小角度复位法配合筋膜结松解法治疗颈源性肩周炎的疗效观察[D].南宁:广西中医药大学,2016.
- [12] 董建军,张盼,张桂锋.脊诊整脊疗法治疗脊源性心悸的临床观察[J].中国当代医药,2016,23(24):135-138.
- [13] 曾启明.胸椎微调法治疗胸椎源性心悸症的临床研究[D].昆明:云南中医学院,2017.
- [14] 谢琪,段俊峰,宁俊忠,等.龙氏治脊疗法对脊柱相关性心率失常的干预研究[J].颈腰痛杂志,2010,31(6):433-435.
- [15] 刘华春,刘程晖,农仕莉.整脊疗法治疗脊源性胃脘痛的效果观察[J].当代医药论丛,2020,18(3):103-104.
- [16] 杨书生.整脊疗法治疗脊柱性腹痛30例[J].广西中医药,1999(22):33-37.
- [17] 罗石坚.整脊疗法治疗支气管炎疗效观察[J].中原医刊,2003,30(5):12-13.
- [18] 薛艳艳,蒋戈利,刘文红,等.通督整脊疗法治疗腰椎间盘突出症290例临床研究[J].解放军医药杂志,2016,28(2):9-12.
- [19] 姚正凯.整脊疗法治疗腰椎间盘突出症的临床观察[J].甘肃中医,2011,24(6):32-33.
- [20] 孙晓嘉,胡泓.整脊疗法治疗腰椎间盘突出症86例[J].光明中医,2010,25(9):1676-1677.
- [21] 宋红梅,谢娜,张坤木,等.整脊手法治疗腰椎间盘突出症的临床研究[J].现代中西医结合杂志,2015,24(1):5-7.
- [22] 唐晨.手法合并超激光治疗脊源性腹泻15例临床报告[J].中国疗养医学,2013,22(5):431-432.